

स्वतंत्र भर्ती हेतु आवेदन

[नियम 8 देखें]

सेवा में,

चिकित्सा अधिकारी प्रभारी

.....
.....

महोदय/महोदया,

मैं, श्री/श्रीमती/सुश्री, आयु सुपुत्र/सुपुत्री
..... निवासीहूँ। मुझे वर्ष
से निम्नलिखित लक्षणों सहित मानसिक रुग्णता है।

1.
2.
3.

मेरे रोग से संबंधित दस्तावेज निम्नलिखित संलग्न है:

1.
2.
3.

मैं आपके स्थापन में उपचार करवाने के लिए भर्ती होने का/की इच्छुक हूँ और आपसे अनुरोध है कि मुझे स्वतंत्र रोगी के रूप में भर्ती करें। मेरे पहचान प्रमाण-पत्र की स्व-सत्यापित संलग्न है।
(वैकल्पिक)।

पता
तारीख

हस्ताक्षर
नाम

संलग्नक :

.....
.....
.....

टिप्पणी :- जो सूचना अपेक्षित न हो, उसे काट दें।